



CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN
EN EL REGISTRO NACIONAL
DE PRESTADORES INDIVIDUALES DE SALUD

Certifico que en el Registro Nacional de Prestadores Individuales de Salud que mantiene esta Superintendencia de Salud, en la forma prevista y por los medios informáticos dispuestos por el Reglamento de los registros de Prestadores Individuales de Salud, aprobado por el Decreto Supremo N° 16, de 2007, del Ministerio de Salud, figura, bajo el N° 267019, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 22/01/2014
RUN: 16532699-7
Nombre Completo: Loreto Alejandra Campos Fuentes
Sexo: Femenino
Nacionalidad: Chilena
Fecha nacimiento: 10/04/1987

Orden Profesional:

- Médico Cirujano:

Posee título de Médico Cirujano otorgado por la Universidad Andrés Bello emitido el 11/11/2013

- Médico Cirujano:

Posee título profesional de Médico Cirujano, otorgado por Universidad Andrés Bello, Chile, Año 2013. Con fecha 11/12/2013, aprobó el Examen Único Nacional de Conocimientos de Medicina.

Especialidad Certificada:

- Psiquiatría Pediátrica y de la Adolescencia:

Posee título de especialista en Psiquiatría Pediátrica y de la Adolescencia otorgado por la Universidad de Santiago de Chile, emitido con fecha 15/03/2023.

Otorgado en Santiago, con fecha 07 de Abril de 2025



CARMEN MONSALVE BENAVIDES
INTENDENTA DE PRESTADORES DE SALUD
SUPERINTENDENCIA DE SALUD

Si ud. desea verificar este certificado, consulte **Registro Nacional de Prestadores Individuales de Salud** en rnpj.superdesalud.gob.cl o ingresando el código en emisorcertificados.superdesalud.gob.cl/ValidacionCertificados/